

TÁBOROVÝ ZDRAVOTNÍ LIST DÍTĚTE

1. část: údaje o dítěti - vyplní rodiče dítěte před odjezdem na tábor

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ / _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Praktický lékař (jméno, adresa): _____

Alergie (doplňte konkretizaci alergenu a typickou reakci)

bodavý hmyz ☐

léky ☐

potraviny ☐

pyly ☐

zvířata ☐

jiné ☐

Zvláštní dietní režim ☐

jaká dieta:

Noční pomočování ☐

Pravidelná sportovní aktivita:

Dítě užívá tyto léky

Název	Dávkování	Může si brát samo

Plavec ano – špatný (uplave cca ____ m) – ne

Prodělané závažnější choroby, úrazy, operace:

Další informace:

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

rodné číslo: změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je zdravotně způsobilé k účasti na letním táboře v době

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

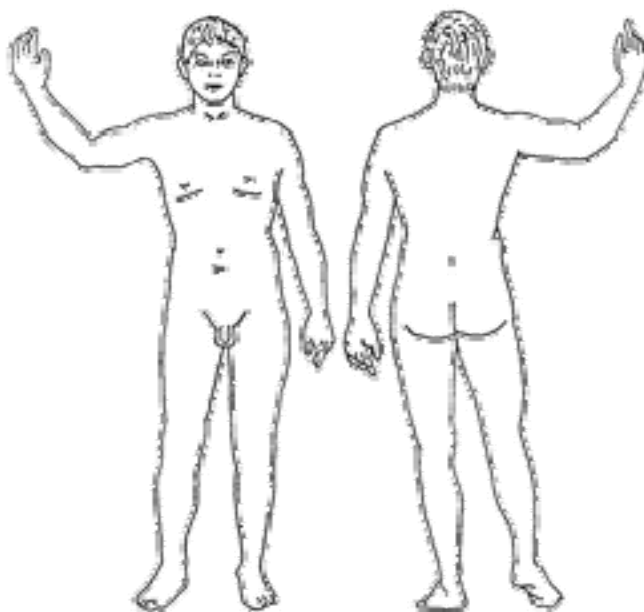
V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte
ze dne odjezdu na tábor

Klíšťata

datum

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.



datum

- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.
- 17.
- 18.
- 19.
- 20.

Úrazy

Datum	Popis	Způsob ošetření

Onemocnění

Datum	Popis	°C	Terapie